



## Sol·licitud de renúncia de matrícula

Curs acadèmic 200\_\_ / 200\_\_

DNI/Passaport \_\_\_\_\_

Expedient



Cognoms i Nom \_\_\_\_\_

Matricula a la qual es vol renunciar Amb reserva de plaça	Idioma	
	Nivell	
	Codi grup	
	Professor/a	

Vilafranca del Penedès, \_\_\_ de/d' \_\_\_\_\_ de 200\_\_

Signatura:

**Cal que adjunteu el resguard de pagament de matrícula.**

---

<b>Resolució</b>	<input type="checkbox"/> S'accepta	Segell
	<input type="checkbox"/> No s'accepta	